



## Spółdzielcza Grupa Bankowa

### ZASTRZEŻENIE KARTY

Nazwa Placówki Banku prowadzącej Rachunek: Bank Spółdzielczy w Białogardzie Oddział w .....

**ADRESAT:** First Data Polska S.A. - SEKCJA ZASTRZEŻEŃ (ZESPÓŁ AUTORYZACJI)  
FAX.: (22) 515 34 23 TEL.: (22) 515 31 50

**NADAWCA-BANK:** SGB-Bank S.A.

**DATA :** .....

#### WPROWADZENIE ZASTRZEŻENIA

NUMER KARTY	
DATA WAŻNOŚCI (MM/RR) <i>data ważności karty - wytłoczona na karcie</i>	
KOD ZASTRZEŻENIA*)	
IMIĘ I NAZWISKO OKAZICIELA	
REGION/REGION CRB**)	0

#### KODY ZASTRZEŻENIA VISA

07	karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stoplistę.
41	karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
04	karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych***); przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
43	karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.

#### KODY ZASTRZEŻENIA MasterCard

F	karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stoplistę.
L	karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
P	karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych***); przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
S	karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
X	karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o używanie fałszywej karty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.

#### REGION VISA

0	Karta nie wprowadzona do CRB
X,X1-X9	Wszystkie lub wybrane stany USA
A	Azja i Pacyfik
B	Bliski Wschód i Pacyfik
E	Europa
F	Ameryka Łacińska
Y	Wszystkie regiony – bez USA
Z	Wszystkie regiony CRB

#### REGION MasterCard

0	karta wprowadzona do MasterCard Authorization File
1	USA (Electronic Warning Bulletin)
A	Kanada
B	Karaiby, Ameryka Łacińska
C	Azja i Pacyfik
D	Europa,
E	Afryka, Bliski Wschód

podpis Posiadacza/użytkownika karty\*\*\*\*)

**Data i dokładna godzina przyjęcia zastrzeżenia w placówce Banku: .....**

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego zastrzeżenie

\*) należy wpisać kod zastrzeżenia z tabeli

\*\*) należy wpisać region z tabeli

\*\*\*)) dotyczy zamknięcia rachunku, rezygnacji klienta z karty, nieodebrania karty przez klienta, śmierci klienta, wydania nowej karty w miejsce utraconej

\*\*\*\*))niepotrzebne skreślić